



COLÉGIO ADVENTISTA DO IATAI

Ensino Fundamental e Ensino Médio

Rodovia Transamazônica | KM 152 | Caixa Postal 38 | 68.140-000 | Uruará/PA
(93) 3532-1409 | iatai.secretaria@adventistas.org

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL 2020 | 2021

Protocolo: _____

Unidade Escolar: COLÉGIO ADVENTISTA DO IATAI	Ano Letivo Atual: 2020
Município: URUARÁ UF: PA	

Aluno (a):	Data Nas. ____/____/____ Idade: _____
Endereço:	CPF: _____
Município:	UF: _____ CEP: _____
Ensino: () Educ. Inf. () Ensino Fund. – 1 () Ensino Fund. – 2 () Ensino Médio Ano Letivo Requerente: 2021	

Responsável Legal:	Data de Nascimento: _____
CPF: _____	Pai () Mãe () Guarda Judicial () Parentesco _____
Telefone(s): () _____ - _____; () _____ - _____; () _____ - _____	
E-mail(s): _____	

Dados do Grupo Familiar

Grupo familiar é a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio, inclusive o(a) aluno(a).

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
TOTAL:					

* Art. 12, caput - Portaria Normativa nº 15/2017

Despesas Regulares Mensais:

Moradia do Grupo Familiar: () Própria/Cedida () Alugada/Financiada R\$ _____

Escola particular paga - educação básica: () Sim () Não R\$ _____

Faculdade particular paga - educação superior: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com Energia elétrica, água e telefone: R\$ _____

Tipo de Transporte: () Não utiliza () Próprio () Público () Pago R\$ _____

Doenças crônicas no grupo familiar? () Sim () Não
Tipo _____ Parentesco: _____ R\$ _____

TOTAL: R\$ _____

Aluno(a) é Pessoa com Deficiência – PcD? () Sim () Não

Tipo: () FÍSICA () INTELLECTUAL () VISUAL () AUDITIVA () MÚLTIPLA () OUTROS _____

Tem Pessoa com Deficiência no grupo familiar? () Sim () Não **Tipo:** _____

Grupo Familiar possui bens móveis? () Sim () Não

*Carro (modelo/ano): 1) _____ 2) _____ 3) _____

*Moto: (modelo/ano): 1) _____ 2) _____ 3) _____

Despesas com financiamento (veículos)? () Sim () Não R\$ _____

*Anexar cópia simples dos documentos do carro e/ou moto.

A família é beneficiária de algum programa do Governo? () Sim () Não

Qual o programa? _____

Número de Identificação Social – NIS (CADÚNICO) Nº _____

**Anexar cópia do comprovante de cadastro CadÚnico ou comprovante do benefício

Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

IMPORTANTE:

NOTA 1: No ato da entrevista o(a) candidato(a) deverá apresentar fotocópia e originais dos documentos requeridos.

NOTA 2: Sempre que possível, as várias declarações sugeridas devem ser reunidas em apenas uma que informe todas as circunstâncias. Exige-se reconhecimento de firma do declarante.

NOTA 3: A abrangência de qualquer concessão de bolsa estudo se restringe ao ano letivo requerido.

NOTA 4: O artigo 299 do código penal dispõe que é crime “Omitir em documento público ou particular que dele deva constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser inscrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”.

NOTA 5: É facultado solicitar quaisquer outros documentos eventualmente julgados necessários à comprovação de informações prestadas pelo candidato.

NOTA 6: As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pela Receita Federal do Brasil.

Informações Pessoais Importantes

Ano: 202.....

Atividades Profissionais

Que atividade profissional você conhece bem? _____

Exerceu outras atividades? _____ Tempo de prática _____

Tem restrição a algum tipo de trabalho? _____

Atividades Acadêmicas

Já estudou em algum internato? Sim Não Qual? _____

Foi reprovado em algum ano? Sim Não Qual? _____

Que carreira pretende seguir na vida? _____

Saúde

Tem algum problema de saúde? Sim Não Qual? _____

Qual o seu plano de saúde? _____ Particular Empresarial Não tem

Tem algum tipo de alergia? _____ Qual? _____

Tem algum problema ortopédico? _____ Qual? _____

Tem alguma deficiência física? _____ Qual? _____

Atividades Espirituais

Igreja que frequenta? _____ Batizado Sim Não Quanto tempo? _____

Quais os cargos já exercidos na igreja? _____

Os pais vivem Juntos Separados Falecidos

Livros lidos do Espírito de Profecia: _____

Tem apoio financeiro da igreja e/ou campo local? Sim Não

Depende exclusivamente da bolsa para estudar no IATAI? Sim Não

DESCRIÇÃO DO PLANO

Assistido Integral: gratuidade de 100% do valor de sua mensalidade. Desenvolve atividades educativas em horário extra-escolar de **quatro horas e meia**, domingos, feriados e férias escolares, **nove horas**. Início das atividades a partir da convocação do Serviço Social, tendo 15 dias de férias por ano. O aluno(a) interessado precisa ter no mínimo 16 anos.

Taxa anual de matrícula, uniformes e eventos: R\$ _____ (para alunos formandos, 9º ano e 3ª série, o valor é de R\$ _____).

INDIQUE COM UM X, NO CURSO E SÉRIE PARA O QUAL ESTÁ SOLICITANDO BOLSA DE ESTUDOS:

Cursos: Ensino Fundamental

6º Ano

7º Ano

8º Ano

9º Ano (formando)

Obs.: Não oferecemos vagas para alunos com Dependência de Estudos.

Ensino Médio

1ª Série

2ª Série

3ª Série (formando)

Assinatura do pai ou responsável

Assinatura do Candidato

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaramos que:

- Não houve omissão de dados e de que todas as informações prestadas são verdadeiras;
- Estamos cientes de que haverá uma análise documental, onde uma comissão conferirá a documentação apresentada, bem como o preenchimento integral e correto do formulário. As solicitações incompletas ou enviadas de forma indevida ou fora dos prazos estabelecidos serão canceladas;
- Estamos cientes de que o IATAI, considerando os candidatos selecionados, concede as bolsas de estudo de acordo com suas disponibilidades orçamentárias;
- Estamos cientes de que a bolsa nem sempre permitirá que complete um programa de estudos para receber diploma ou certificado;
- Estamos cientes de que as bolsas do IATAI são anuais, reavaliadas bimestralmente, podendo ser suspensas a qualquer momento a critério da Comissão de Bolsas;
- Estamos cientes de que a bolsa poderá ser concedida integral ou parcial, a critério da comissão;
- Estamos cientes de que as bolsas escolares são individuais e intransferíveis;
- Estamos cientes de que, em condições normais, a duração da bolsa de estudos é de 12 meses, podendo ser renovada desde que o aluno assistido tenha mantido desempenho satisfatório;
- Estamos cientes de que aos sábados todos os alunos devem participar das escalas de rodízios nos setores determinados;
- Estamos cientes da responsabilidade da aquisição do material escolar, livros, material de uso pessoal, consultas médicas e os remédios prescritos;
- Estamos cientes de que a taxa de matrícula, uniformes e eventos e o débito de horas de atividades resultante de faltas no trabalho será de responsabilidade do responsável financeiro;
- Estamos cientes de que o responsável deverá auxiliar a escola no processo de orientação, para que o (a) estudante seja responsável e bem sucedido (a) nos seus estudos e atividades.
- Estamos cientes de que o descumprimento do Regimento Disciplinar Interno do IATAI implica a perda da bolsa.
- Estou ciente de que só poderei ir para o colégio quando receber uma correspondência ou um telefonema confirmando a bolsa.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

Assinatura do Candidato